**【調査票１】リフィル処方箋-薬学的管理　＜薬局情報＞　　　筆記用アンケート用紙**

|  |
| --- |
| ・別紙【リフィル処方箋-薬学的管理　症例情報】にご回答いただく前に、こちらのご回答をお願いいたします。  ・各薬局で、1回のみご回答ください。  ・本調査票（調査票１）の回答が終わりましたら、FAXまたはオンラインストレージ（BOX）へのアップロードにて慶應義塾大学薬学部医薬品情報学講座にお送りください。  FAX: 03-5400-2799　　　ファイルアップロード先（BOX）：<https://bit.ly/3smlYBk> |

所要時間

5分〜10分

事例収集期間（予定）： 回答期限：

2022/10/11（火）〜2023/1/31（火） 2023/4/10（月）

回答にあたり、薬局の識別コード5文字を作成してください。

# 数字0〜9、アルファベット大文字A〜Zを使用してください。

# 識別コードには、アルファベット大文字を**最低2つ**含み、数字とアルファベット**両方**を使用してください

識別コード（5文字）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

※別紙【リフィル処方箋-薬学的管理　筆記用アンケート用紙】の内容と結びつけるために使用いたします。別紙にご回答いただく際にもご記入いただきますので、記録しておいてください。他の薬局と重複しないよう「AA000」や「123AB」といった規則的なものは避けてください。

以下の質問にお答えください。

選択肢の当てはまる番号に〇をつける（　　 で囲む）、もしくは空欄に回答を記述してください。2022年10月1日時点の情報でお答えください。

別紙【「保険薬局におけるリフィル処方箋に対する薬学的管理の実態調査」へのご協力のお願い】の調査概要をお読みいただいた上で、本研究への参加に同意していただけますか？（1つ選ぶ）

①同意する

②同意しない

1. 薬局の所在都道府県：　（　　　　　　） 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県
2. 薬局の一日あたりの平均勤務人数  
     
   常勤薬剤師　　：（　　　　）人  
   非常勤薬剤師　：（　　　　）人  
   その他スタッフ：（　　　　）人
3. 1ヶ月の平均処方せん受付枚数（1つに〇）  
     
   ①500枚未満  
   ②500〜999枚  
   ③1000〜1999枚  
   ④2000〜2999枚

⑤3000〜3999枚  
⑥4000枚以上

1. 薬局の処方せん集中率（1つに〇）  
     
   ① 70％未満  
   ② 70%以上75%未満

③ 75%以上80%未満

④ 80%以上85％未満

⑤ 85%以上90%未満

⑥ 90%以上95%未満

⑦ 95%以上

1. 薬局が所属している会社の総店舗数（1つに〇）  
     
   ①1店舗  
   ②2〜9店舗   
   ③10〜29店舗   
   ④30〜99店舗

⑤100〜199店舗

⑥200〜299店舗

⑦300店舗以上

1. かかりつけ薬剤師指導料算定患者数（1ヶ月あたり）  
     
   （　　　　　　　）人

7）地域支援体制加算の算定状況（1つに◯）

①加算1

②加算2

③加算3

④加算4

⑤算定なし

8）後発医薬品調剤体制加算の算定状況（1つに◯）

①加算1

②加算2

③加算3

④算定なし

9）認定薬局の有無（それぞれ、1つに◯）

　　地域連携薬局 （ あり ・ なし ）

　　専門医療機関連携薬局 （ あり ・ なし ）

【担当者連絡表】※こちらは**任意**でご回答ください

よろしければ、以下のご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 薬局名 |  |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 担当者E-mail |  |

回答いただいた内容についてのお問い合わせがある場合に限り使用させていただきます.本目的外では使用致しません。本情報は調査期間終了後、調査票と同様破棄致します。個人名が特定される形で公表されることはございません。好事例等については、薬局名が特定される形での公表をお願いする場合がございます（担当者様に事前にご連絡・ご同意を頂いた場合に限り行います）。

質問は以上になります。お忙しい中ご協力いただきありがとうございました。